

**Ахметзянова А.И., Курбанова А.Т.**

*(Российская Федерация, г. Казань,*

*Казанский федеральный университет)*

**ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ КАК РЕСУРС  
СОЦИАЛИЗАЦИИ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНИКА С ДЕФИЦИТАРНЫМ РАЗВИТИЕМ:  
КЛЮЧЕВЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ МОДЕЛИ**

*Исследование выполнено при поддержке РФФИ и Правительства Республики Татарстан  
в рамках научно-исследовательского проекта № 17-16-16004  
«Прогностическая компетентность младших школьников с ограниченными  
возможностями здоровья в превенции девиаций»*

Стремление к максимальной социальной и образовательной интеграции лиц с ограниченными возможностями здоровья – важнейшая основа современной государственной политики Российской Федерации в области образования. Принятые в последние годы основополагающие документы, и в первую очередь Закон об образовании, предоставляют детям с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья право получения образования совместно с детьми без нарушений здоровья [1]. Эти тенденции развития современного российского общества повышают остроту проблем социализации детей с нарушениями развития и ставят целый ряд новых задач перед дефектологической наукой и практикой. К числу важнейших и недостаточно исследованных принадлежит проблема психологических феноменов, которые в достаточно раннем возрасте могут служить показателями благополучия протекания социализации либо её нарушений - возможных источников возникновения различных девиаций. В этой связи чрезвычайно актуальна разработка психологических представлений, которые могут быть использованы для мониторинга протекания социализации у детей с ограниченными возможностями здоровья в младшем школьном возрасте, оценки его успешности, своевременного выявления возможных угроз возникновения девиантного поведения и определения методов профилактики и ранней коррекции для устранения или смягчения подобных угроз.

Как показывают исследования социологов, психологов, педагогов-дефектологов, дети с ограниченными возможностями здоровья принадлежат к группе риска нарушений социализации и развития девиаций [2; 3]. Принципиален также тот факт, что отклонения в развитии, вызванные ограничениями здоровья, нельзя рассматривать лишь в качестве некоего фона, на котором развиваются различные формы девиаций. Тесное взаимодействие этих факторов образует сложную и разнообразную картину нарушений социализации; в этой связи различные формы дизонтогенеза требуют особого изучения в плане специфики психологических механизмов как успешной социализации, так и рисков развития девиаций. Такая категория как младшие

школьники с дефицитным дизонтогенезом (нарушениями слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, тяжелыми нарушениями речи), явно недостаточно изучена с точки зрения механизмов успешной социализации и ранних предикторов её нарушений.

Процессы прогнозирования (антиципации, предвидения, предвосхищения будущего и др.) многие исследователи рассматривают в последние годы в числе психологических феноменов, значимых для процессов социализации. Способности к прогнозированию выступают важным условием успешной социализации в различные возрастные периоды [4; 5]. Известно, что в подростковом возрасте несформированность прогностической компетентности (антиципационной состоятельности) как в нормогенезе, так и при дефицитном дизонтогенезе теснейшим образом связана с различными формами девиантного поведения. [6; 7; 8]. В этой связи сформированность прогностической компетентности может выступать диагностическим показателем благополучия протекания социализации у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья, а её недостаточное формирование - ранним показателем возможных рисков возникновения девиаций.

В рамках проводимого нами теоретико-экспериментального исследования разрабатывается модель прогностической компетентности младшего школьника с дефицитным типом дизонтогенеза (с сенсорными и двигательными нарушениями, с тяжелой патологией речи). Модель носит полифункциональный характер и направлена на решение следующих задач:

- исследовать прогнозирование ребенка в различных сферах жизнедеятельности, составляющих пространство социализации младшего школьника с нормотипическим развитием;
- выявлять особенности прогностической компетентности младшего школьника с дефицитным типом дизонтогенеза, связанные как со спецификой первичного дефекта (нарушениями слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, тяжелой речевой патологией), так и с наличием у такого ребенка дополнительных задач социализации, которые отсутствуют у его сверстников без ограничений жизнедеятельности;
- операционализировать структурно-функциональные характеристики прогностической компетентности для оценки его качества и уровня развития у детей с различными нарушениями в сравнении с нормотипически развивающимися детьми;
- служить основой для разработки методики эмпирического изучения и диагностики прогностической компетентности в нормогенезе и дизонтогенезе, позволяющей через характеристики прогнозирования оценивать протекание социализации младшего школьника с точки зрения его благополучия либо наличия рисков последующего возникновения девиантного поведения;
- содержать критерии как для экспресс-оценки прогностической компетентности младшего школьника и благополучия протекания социализации, так и для детального анализа различных аспектов прогнозирования в отдельных значимых сферах отношений ребенка;

- служить инструментом для определения мишеней коррекционно-развивающей работы по развитию прогностических способностей ребенка как ресурса формирования более благоприятных отношений в сферах, составляющих пространство социализации, и снижения риска возникновения девиаций;

- выступать в качестве схемы для организации действий мультипрофессиональной команды, участвующей в сопровождении ребенка с дефицитарным типом дизонтогенеза.

Данные требования, исходящие из задач и предмета исследования, определили основные структурно-функциональные характеристики прогностической компетентности, а также его понимание как ресурса социализации младшего школьника с дефицитарным развитием.

Вслед за А.А. Реаном [9] социализацию мы рассматриваем как формирование системы значимых отношений личности. Применительно к социализации младшего школьника в числе таких отношений нами выделены: отношения к учению; к учителю; к ровесникам; к «чужим» взрослым людям, представляющими широкое социальное окружение; к членам семьи ребенка; виртуальные отношения на основе интерактивных информационных технологий. Важнейшим измерением, задающим структуру пространства социализации, является выделение отношений, связанных с ведущей учебной деятельностью и школьной жизнью – и отношений вне школы и учения. Дополнительной значимой сферой отношений для ребенка с нарушениями слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, тяжелой речевой патологией являются отношения, связанные с восстановлением и поддержанием здоровья; выделение данной сферы отражает особенности социализации младших школьников с ОВЗ в сравнении с нормотипически развивающимися детьми. Эти сферы отношений рассматриваются нами как основные составляющие социальной ситуации развития современного младшего школьника с ОВЗ.

Таким образом, *структура коммуникативной компетентности* ребенка с дефицитарным типом нарушений развития включает способности к прогнозированию в учении, в отношениях с ровесниками, учителем, в отношениях в семье, с «чужими» взрослыми людьми, в виртуальных отношениях.

В качестве основных составляющих, определяющих *внутренние функциональные характеристики* прогностических способностей, выделены когнитивные, регулятивные и речекоммуникативные. Подобное понимание во-первых, отражает интегративный характер прогнозирования как психологического феномена, во-вторых, призвано максимально учесть характер нарушений, присущий дефицитарному типу развития и влияющий на развитие прогностической способности. Качество прогноза определяет ряд биполярных функциональных характеристик, позволяющих эмпирически оценить уровень развития и особенности прогнозирования младшего школьника как с нормотипическим развитием, так и с нарушениями слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, тяжелой речевой патологией.

Единицей *эмпирического изучения прогнозирования* является данный ребенком прогноз будущих событий в конкретных ситуациях, типичных для младшего школьника. Каждая ситуация представляет отдельную сферу отношений, составляющих пространство социализации в младшем школьном возрасте в нормогенезе и при дефицитарном дизонтогенезе. Поведение одного из участников предлагаемой ситуации, ровесника испытуемого, содержит нарушение значимой для младшего школьника социальной нормы. Каждый образец прогноза может быть охарактеризован с помощью предложенных функциональных характеристик, отражающих особенности прогнозирования. В полном объеме данный набор характеристик предназначен для развернутого исследования либо для углубленной диагностики прогностической компетентности младшего школьника с нормотипическим и нарушенным развитием с целью постановки коррекционно-развивающих задач комплексного мультипрофессионального сопровождения. Отдельные показатели могут быть выборочно использованы различными специалистами (педагогом-дефектологом, педагогом-психологом, специальным психологом, логопедом) для диагностики и коррекционной работы в рамках собственной предметности.

Таким образом, предлагаемые нами модельные представления выполняют поставленные задачи – служить средством как дальнейшего теоретического и эмпирического исследования прогнозирования младших школьников с нарушениями слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, тяжелой речевой патологией, так и инструментом в комплексном сопровождении социализации этой группы детей.

#### Литература:

1. Закон «Об образовании в Российской Федерации»  
<http://zakonobobrazovanii.ru/> . Дата обращения: 18.10.2017
2. Змановская Е.В. Девиантология. Психология отклоняющегося поведения. М.: Академия. 2008. 288с.  
URL:<http://edu.vspu.ru/doc/user/2662/593/Deviantologiya.pdf> (дата обращения: 31.03.2017).
3. Попова Т.М. Дезадаптация как предпосылка развития девиантного поведения у лиц с ограниченными возможностями здоровья//Специальное образование. №1(29). 2013. С.79-88.  
URL:<http://cyberleninka.ru/article/n/dezadaptatsiya-kak-predposylka-razvitiya-deviantnogo-povedeniya-u-lits-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami-zdorovya> (дата обращения: 04.04.2017).
4. Андронов В.П. Значение прогностических способностей для профессионального самоопределения старшеклассников /В.П. Андронов, М.С. ИONOва // Интеграция образования. 2015. Т.19. №1. С. 118–123. DOI: 10.15507/Inted.078.019.201501.118.
5. Карпов А.А. Взаимосвязи обучаемости и метакогнитивных качеств личности // Ярославский педагогический вестник. 2012. № 3. Т. II. С.228-235. URL:[http://vestnik.yspu.org/releases/2012\\_3pp/51.pdf](http://vestnik.yspu.org/releases/2012_3pp/51.pdf) (дата обращения: 20.07.2017)

6. Менделевич В.Д. Психология девиантного поведения. Учебное пособие. СПб.: Речь. 2005. 445с. URL:[http://www.al24.ru/wp-content/uploads/2013/04/%D0%BC%D0%B5%D0%BD\\_1.pdf](http://www.al24.ru/wp-content/uploads/2013/04/%D0%BC%D0%B5%D0%BD_1.pdf) (дата обращения: 31.03.2017)
7. A. I. Akhmetzyanova, T. V.Artemyeva , I.A. Nigmatullina, A.A. Tvardovskaya. Anticipation Phenomenon in the Structure of Deviance: Analytical Research Review // International Journal of Humanities and Cultural Studies (IJHCS). Vol 3, No 1 (2016): Volume 3, Issue 1 (April-June), p.p.418-425.
8. Ajslu T.Kurbanova, Alla A. Tvardovskaya (2017) Features Of Anticipation Consistency Of Deviant School Students With Limited Health Opportunities. The European Proceedings of Social & Behavioural Sciences . Volume IXX, Pages 1-960 (31 August 2017). <http://dx.doi.org/10.15405/epsbs.2017.08.02.52>
9. Реан А.А. Факторы риска девиантного поведения: семейный контекст //Национальный психологический журнал. 2015. № 4(20). С. 105-110. URL:<http://npsyj.ru> (дата обращения: 31.03.2017).